

Занемонец Е.А., Очковский В.А

ДИНАМИКА ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ПОСЛЕ СРЕДНЕОБЪЕМНОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗА

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Шолкова М.В.¹,

Дусь Д.Д.²

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней
с курсом повышения квалификации и переподготовки*

¹Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,

²УЗ «МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии», г. Минск

Актуальность. Плазмаферез при ревматоидном артрите (РА) занимает особое место среди методов экстракорпоральной терапии. Основной механизм действия заключается в удалении патогенных компонентов - циркулирующих иммунных комплексов, ревматоидного фактора и ключевых провоспалительных цитокинов (ФНО- α , ИЛ-6, ИЛ-1).

Цель: оценить динамику лабораторных показателей активности ревматоидного артрита при проведении среднеобъемного плазмафереза на фоне базисной терапии.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное когортное исследование медицинских карт пациентов ревматологического отделения с диагнозом РА, получавших плазмаферез в комбинации с базисной терапией в период 2020-2024 гг. Критерии включения: диагноз РА, DAS 28 > 3,2 баллов. Все пациенты прошли серию из 3 сеансов среднеобъемного дискретного плазмафереза (ПФ) с использованием центрифуги РМ-6000. Исследовались лабораторные показатели в течении одной недели до и после серии сеансов ПФ.

Характеристика выборки: общее число пациентов – 105 (45 мужчин, 60 женщин), возраст – 25–77 лет, длительность заболевания – от 2 до 15 лет. Лабораторные методы оценки включали иммунологические маркеры: ревматоидный фактор (РФ), С-реактивный белок (СРБ), биохимические показатели (альбумин, общий белок), гематологические параметры (гемоглобин, лейкоциты и их популяции, тромбоциты).

Статистический анализ проводился с использованием критериев Манна-Уитни, критерия Крускала-Уоллиса, критерия Фишера и χ^2 . Корреляционный анализ выполнялся с применением коэффициента Спирмена. Статистическая значимость определялась при $p < 0,05$. Обработка данных осуществлялась в программах Microsoft Excel и SPSS STATISTICA 10.0.

Результаты и их обсуждение. В ходе анализа данных были выявлены следующие изменения лабораторных показателей после проведенного лечения. С-реактивный белок снизился с 8,6 [2,6; 32,2] мг/л до 4,2 [0,7; 19,2] мг/л ($p < 0,001$). Возрастная стратификация выявила существенные различия в эффективности терапии ($p = 0,02$). Наибольшая эффективность лечения наблюдалась в возрастной группе 45-55 лет ($n = 22$), где отмечено снижение СРБ на 60,3% ($p < 0,001$) и альбумина на 9,5% ($p < 0,001$). У пациентов 56-65 лет ($n = 21$) зафиксировано максимальное снижение альбумина на 10,3% ($p < 0,001$). В старшей возрастной группе (старше 65 лет, $n = 21$) показатели эффективности были наименьшими: снижение СРБ на 48,9% ($p = 0,002$) и альбумина на 8,6% ($p = 0,005$). У женщин зарегистрировано снижение уровня РФ с 198,5 [55,2; 542,3] до 107,6 [28,4; 312,8] мкмоль/мл (45,8%, $p < 0,001$), тогда как у мужчин - с 152,3 [42,8; 489,3] до 97,9 [31,8; 378,3] мкмоль/мл (35,7%, $p = 0,011$), без значимых различий по возрасту ($p > 0,05$). В общей группе ревматоидный фактор снизился с 176,9 [49,0-515,8] до 114,9 [30,1-345,6] мкмоль/мл ($p = 0,002$).

Обнаружена положительная корреляция между динамикой СРБ и РФ ($r = +0,41$, $p = 0,001$), отрицательная корреляция между изменениями СРБ и гемоглобина ($r = -0,28$, $p = 0,009$), а также отрицательная связь между динамикой изменения количества лимфоцитов и тромбоцитов ($r = -0,25$, $p = 0,018$).

Выводы. Плазмаферез в комбинации с базисной терапией эффективен при активном ревматоидном артрите, демонстрируя значительное снижение маркеров воспаления (СРБ на 60,3%, $p < 0,001$, РФ на 45,8%, $p = 0,006$). Наилучшие результаты отмечены у пациентов в группе 45-55 лет.